

Keywords: Structure of the breast, clinically healthy cows, lactation, alveoli, laktotsity, mioepiteli, alveolar ducts, interlobular septum, morphometry.

Литература

1. Скаржинская Г.М. Строение выводящей системы вымени коров костромской породы с разной продуктивностью: Дисс...канд.биолог.наук. – Воронеж, 1987. – 164 с.
2. Ложкин Э.Ф. Морфология выводящей системы вымени коров в связи с продуктивностью, функцией, возрастом и устойчивостью к болезням: Дисс...докт. вет. наук – Кострома, 1990. – 374 с.
3. Сизова О.О. Сравнительная характеристика микроструктуры молочной железы коров костромской породы при лактации / О.О. Сизова, Л.П. Соловьева // Актуальные проблемы науки в агропромышленном комплексе: мат. междунар. конф., том 3 – Кострома, 2006. – С.116-117.
4. Анолис Э. Изменение возбудителей субклинического мастита коров при лечении антимаститными препаратами / Э. Анолис, С. Япертас, Ю. Рудеевене, Р. Мишейкене // Матер. конференции, посвящ. 100-летию со дня рождения проф. Акатова В.А. «Современные проблемы ветеринарного обеспечения репродуктивного здоровья животных». Воронеж. 2009. – С. 49-53.
5. Кушнарченко Н.А. Воздействие магнитно-светодиодного излучения на структурную организацию молочной железы у коров при мастите / Н.А. Кушнарченко, С.М. Сулейманов, И.С. Толкачев, Т.Н. Дерезина // Матер. конференции, посвящ. 100-летию со дня рождения проф. Акатова В.А. «Современные проблемы ветеринарного обеспечения репродуктивного здоровья животных». Воронеж. 2009. – С. 253-254.
6. Турченко А.Н., Коба И.С., Новикова Е.Н., Решетка М.Б., Петенко А.И., Горпинченко Е.А. Применение широко используемых в животноводстве пробиотических препаратов для профилактики острых послеродовых эндометритов у коров (на молочных комплексах). – Краснодар. – Ветеринария Кубани, № 3, 2012. – с. 11-13.

Контактная информация об авторах для переписки

Павленко Ольга Борисовна – кандидат ветеринарных наук, ст. преподаватель кафедры акушерства и физиологии Воронежского ГАУ им. Императора Петра I. Адрес: 394087, Воронеж, ул. Ломоносова 114 -а. Тел. 8-906-674-36-02. kobra_64.64@mail.ru

Сулейманов Сулейман Мухитдинович – доктор ветеринарных наук, профессор, зав. лабораторией патологической морфологии ВНИВИПФиТ. Адрес: 394087, Воронеж, ул. Ломоносова, 114-б. Тел. 8-903-652-33-22. suleimanov@list.ru

Миронова Людмила Павловна – доктор ветеринарных наук, профессор. Адрес: 346421, Новочеркасск, Ростовское шоссе, СКЗНИВИ. www.skznivi.ru

Василенко Вячеслав Николаевич - доктор сельскохозяйственных наук, профессор, Адрес: 346421, Новочеркасск, Ростовское шоссе, СКЗНИВИ. www.skznivi.ru

УДК: 619:618.2/.3:636.2

Пигарева Г.П.

(Воронежский ГАУ)

СИСТЕМА ГОМЕОСТАЗА ОРГАНИЗМА КОРОВ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И АКУШЕРСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Ключевые слова: Гомеостаз, метаболизм, коровы, беременность, акушерские болезни, кровь

Введение

Состояние любой биологической системы, независимо от ее структурно-функционального уровня, зависит от комплекса влияний. Это множество факторов, как внешних по отношению к самой системе, так и находящихся внутри нее или образующихся в результате происходящих в ней процессов [1, 4]. Одним из мощнейших внутренних факторов, влияющих на постоянство внутренней среды организма самок,

является беременность.

Беременность - особое физиологическое состояние самок, сопровождающееся существенными нагрузками на организм матери, в связи с формированием плаценты, а также органов и систем развивающегося плода. У здоровых животных гомеостаз и отражающие его состояние показатели метаболизма поддерживаются на постоянном уровне, независимо от срока беременности, других воздействий со сторо-

ны внешней и внутренней среды организма, которые могут быть весьма разнообразными.

Одни животные способны сохранять оптимальный уровень и качество жизненных процессов во все физиологические периоды жизни. У других же недостаточно внутренних резервов для их поддержания и поэтому развиваются изменения гомеостаза во время беременности, вплоть до субклинических расстройств обмена веществ. Характер и глубину нарушений метаболизма в организме животных с разным физиологическим состоянием хорошо отражают морфологические, биохимические и другие характеристики крови [2, 3].

Определение морфологических, биохимических и других показателей позволяет достаточно достоверно определить состояние метаболических процессов в организме животных, с высокой точностью устанавливать не только общее состояние организма, но и прогнозировать исход заболевания, корректировать терапию, изучать влияние тех или иных лекарственных средств, и т.д. Это особенно важно для осуществления контроля метаболических изменений в организме животных и прогнозирования развития акушерских болезней уже на начальных этапах беременности [2, 4].

Целью данной работы явилось изучение показателей крови коров, отражающих состояние обмена белков, углеводов, липидов, витаминов, минералов в их организме в динамике беременности и во взаимосвязи с характером течения родов и послеродового периода.

Материалы и методы

Исследования выполнены на коровах симментальской, симментал-голландской и черно-пестрой пород в возрасте 4-8 лет, со среднегодовой молочной продуктивностью 2800-4600 кг.

Для изучения показателей метаболизма в организме беременных коров и их взаимосвязи с характером течения родов и послеродового периода в опыт было включено 38 животных. В динамике беременности (1,5; 3; 5; 7 и 9 месяцев) от них получали венозную кровь, в которой определяли содержание общего белка, его фракций, глюкозы, молочной и пировиноградной кислот, холестерина, общих липидов, витамина С, каротина, общего кальция, неорганического фосфора, меди, цинка, марганца, железа, связанного с белком йода, гемоглобина и показатели щелочного резерва.

Учитывая характер течения родов и по-

слеродового периода у коров, после родов мы разделили всех животных на 2 группы: с нормальным течением родов и послеродового периода ($n=24$) и с задержанием последа и послеродовым эндометритом ($n=14$). В соответствии с этим, провели анализ биохимических показателей крови животных с нормальным течением родов и послеродового периода, а также с акушерской патологией.

Результаты исследований.

Нами было установлено, что у коров с физиологически протекающей беременностью показатели содержания в крови общего белка в первые пять месяцев колеблются в пределах $83,7 \pm 0,91$ - $85,8 \pm 0,69$ г/л. К семи месяцам его количество снижается до $81,7 \pm 0,87$ г/л ($P < 0,001$). С завершением роста плода, отмечаемом к девяти месяцам, концентрация общего белка вновь возрастает, составляя $85,2 \pm 1,40$ г/л.

Аналогичная закономерность отмечается и в изменении содержания показателей альбуминов, альфа - и гамма - глобулинов. Количество бета-глобулинов к семи месяцам беременности, наоборот, увеличилось на 27,0%, ($P < 0,001$), к девяти - практически возвратилось к исходному уровню.

Содержание глюкозы в крови с $1,65 \pm 0,09$ ммоль/л в 1,5 месяца беременности, к трем месяцам снижается до $1,28 \pm 0,10$ ммоль/л, или на 28,9% ($P < 0,01$), при одновременном увеличении количества в крови пировиноградной кислоты на 37,22% (с $81,5 \pm 8,14$ до $129,8 \pm 1,56$ мкмоль/л), а молочной кислоты - на 46,9% (с $0,69 \pm 0,05$ до $1,30 \pm 0,09$ ммоль/л). Начиная с пятого месяца, количество глюкозы постепенно возрастает и к девяти месяцам достигает $2,20 \pm 0,10$ ммоль/л. В то же время содержание пировиноградной кислоты в сыворотке крови к семи месяцам беременности снижается до $64,9 \pm 9,21$ мкмоль/л, или в два раза ($P < 0,001$), а молочной кислоты - до $0,94 \pm 0,12$ ммоль/л, или на 38,3% ($P < 0,01$). С приближением родов увеличение глюкозы в крови сопровождается одновременным увеличением количества пировиноградной ($109,8 \pm 10,09$ мкмоль/л) и молочной ($1,09 \pm 0,11$ ммоль/л) кислот, что свидетельствует о повышении энергетических процессов в организме животных, создающих необходимые физиологические условия для усиления сократительной функции матки и развязывания родовой деятельности.

Количество общих липидов и холестерина в крови увеличивается к трем месяцам беременности, соответственно, на

9,6% и 25,4% и составляет $3,43 \pm 0,20$ г/л и $4,20 \pm 0,16$ ммоль/л. В дальнейшем их концентрация постепенно уменьшалась и к девятому месяцу составила $2,06 \pm 0,12$ г/л и $3,39 \pm 0,15$ ммоль/л ($P < 0,001-0,01$). Это связано, видимо, с повышением синтеза эстрогенных и кортикостероидных гормонов, являющихся индукторами родового акта.

Содержание каротина в крови с третьего по седьмой месяц беременности находилось в пределах $5,29 \pm 0,36-5,89 \pm 0,61$ мкмоль/л. В последний месяц беременности отмечено его снижение до $3,72 \pm 0,53$ мкмоль/л или на 55,6% ($P < 0,001$). Это можно связать с повышением синтеза и расхода в организме животных витамина А в данный период.

Формирование беременности и внутриутробное развитие плода сопровождается закономерным снижением в крови концентрации витамина С (с $37,7 \pm 1,24$ ммоль/л в 1,5 месяца беременности до $29,7 \pm 0,64$ ммоль/л в девять месяцев ($P < 0,001$)).

Показатели общего кальция крови коров в течение всей беременности не претерпевают существенных изменений и находятся в пределах $2,51 \pm 0,04 - 2,69 \pm 0,03$ ммоль/л. Концентрация же неорганического фосфора к трем месяцам беременности увеличивается с $1,65 \pm 0,04$ до $1,82 \pm 0,13$ ммоль/л, или на 10,3%. К седьмому месяцу его уровень снижается до $1,46 \pm 0,04$ ммоль/л ($P < 0,01$), а к девятому - вновь возрастает до $1,70 \pm 0,06$ ммоль/л.

Изменение концентрации железа в крови носит противоположную направленность. Его количество к трем месяцам беременности снизилось с $24,3 \pm 1,08$ до $19,7 \pm 1,90$ мг% или на 23,4% ($P < 0,05$), в последующие месяцы оно возросло до исходного уровня, однако к концу беременности вновь уменьшилось на 40,8% и составило $17,4 \pm 2,90$ мг%.

То же самое относится и к изменению показателей цинка и марганца крови. Количество цинка к трем месяцам беременности снизилось с $234,0 \pm 12,6$ до $165,7 \pm 14,9$ мкг%, или на 41,2%, к пяти - возросло до $243,2 \pm 19,5$ мкг% ($P < 0,01$), а к девятому - вновь снизилось до $162,4 \pm 16,2$ мкг%, или на 50,0% ($P < 0,01$). Количество марганца с $11,3 \pm 1,05$ мкг% в 1,5 месяца беременности уменьшилось к трем месяцам до $6,69 \pm 0,58$ мкг% или на 40,8% ($P < 0,001$), и к семи - возросло до $16,6 \pm 2,95$ мкг% или в 2,5 раза ($P < 0,001$), а к девятому - вновь снизилось до $6,5 \pm 0,80$ мкг%.

Содержание меди в крови коров снижается только к трем месяцам беременности (с $52,9 \pm 3,01$ до $40,1 \pm 5,00$ мкг%). Во все по-

следующие сроки исследований ее концентрация удерживалась в пределах $41,3 \pm 3,26 - 38,1 \pm 6,20$ мкг%.

Содержание связанного с белком йода в крови коров на протяжении семи месяцев беременности постепенно увеличилось с $4,52 \pm 0,17$ до $9,15 \pm 0,39$ мкг%, или в два раза ($P < 0,001$). К моменту приближения родов его количество снизилось на 48,1% и составило $6,18 \pm 0,53$ мкг%.

При исследовании биохимических показателей крови беременных коров с последующим развитием патологии родов и послеродового периода нами были установлены следующие закономерности.

Для беременных коров, предрасположенных к развитию акушерской патологии, характерно более низкое содержание в крови общего белка в первые 1,5 месяца беременности ($76,0 \pm 2,00$ г/л) и более высокие его показатели в три-пять ($84,2 \pm 2,30-86,0 \pm 1,00$ г/л) и девять ($88,1 \pm 2,50$ г/л) месяцев беременности. Количество альфа-глобулинов у них в общей сумме белков находилось в пределах $15,9 \pm 1,70 - 11,1 \pm 1,10$ % и было ниже здоровых животных в 1,7-2,6 раза ($P < 0,001$), а гамма-глобулинов - выше на 3,9-13,7%.

У коров с риском развития акушерской патологии динамика таких показателей крови, как глюкоза, пировиноградная и молочная кислота полностью повторяет таковую у здоровых животных. При этом содержание глюкозы у первых на протяжении всей беременности было выше на 5,2-16,9%. Содержание общих липидов в 1,5 месяца беременности у них было ниже на 29,3% ($2,42 \pm 0,16$ г/л), в три - на 15,9% ($2,95 \pm 0,27$ г/л), в пять - на 20,5% ($2,05 \pm 0,23$ г/л) и в семь-девять месяцев - на 9,8-6,7%. Выраженные различия в показателях холестерина выявлены только в три месяца беременности, когда его содержание было ниже клинически здоровых животных на 10,5% ($3,80 \pm 0,23$ ммоль/л).

Начало формирования беременности у всех животных проходило при одинаковой концентрации в крови каротина. Однако в три месяца у коров с акушерской патологией она превысила уровень здоровых животных на 25,8% ($7,31 \pm 1,00$ мкмоль/л), а в девять, наоборот, была ниже на 32,9% ($2,80 \pm 0,68$ мкмоль/л). Содержание витамина С у животных, предрасположенных к развитию акушерской патологии, в первые три месяца беременности было ниже на 12,4-16,0%, а в девять - на 4,2%.

Различия в содержании неорганического фосфора между группами животных

выявлены только в период формирования фетоплацентарной системы, когда его уровень у коров с риском развития патологии был ниже на 19,7% ($1,52 \pm 0,13$ ммоль/л).

Нами было выявлено, что у коров с патологией родов и послеродового периода содержание железа в крови в три месяца беременности оказалось меньше на 16,5 ($16,9 \pm 2,62$ мг%), в семь - на 40,8% ($17,4 \pm 5,15$ мг%), а в девять - в 2,3 раза ($7,45 \pm 1,36$ мг%, $P < 0,05$). Разница в содержании цинка в эти сроки составила соответственно 35,8% ($122,0 \pm 18,30$ мкг%), 28,9% ($169,1 \pm 27,50$ мкг%) и 8,8% ($149,3 \pm 36,00$ мкг%). Выраженных различий между группами животных в содержании меди и марганца крови во все сроки исследований не установлено. Содержание связанного с белком йода было ниже на 20,4% только в предродовый период ($5,12 \pm 0,37$ мкг%).

Таким образом, анализ изменений показателей крови животных в динамике беременности показал, что даже у здоровых коров выявляются наиболее напряженные периоды в ее течении. Это период становления фетоплацентарного комплекса, совпадающий по времени с активной лактацией и период завершения формирования плода, приближения родового акта и подготовки к новой лактации. У коров, предрасположенных к развитию акушерской патологии, в отличие от здоровых животных, во время беременности выявляются явные отклонения в обмене белков, липидов и витаминов, что, возможно, связано с нарушениями в функциональной деятельности печени. Вполне допустимо, что од-

ной из причин нарушения обмена веществ у таких животных является выявленное нами пониженное содержание в их организме в период активного формирования плаценты и в последние два месяца беременности железа, цинка и др. микроэлементов.

В этой связи, вполне может быть оправданным применение витаминно-минеральных и гепатотропных препаратов для коррекции функциональной деятельности печени и обмена веществ в организме коров в определенные периоды беременности для профилактики акушерских болезней.

Выводы

1. У коров с физиологически протекающей беременностью подвержены существенным колебаниям показатели содержания в крови общего белка, белковых фракций, глюкозы, молочной и пировиноградной кислот, общих липидов и холестерина, каротина и витамина А, фосфора, цинка, железа, марганца, связанного с белком йода, особенно в 1,5-3 месяца беременности и перед родами, что отражает напряженность течения метаболизма коров в эти периоды.

2. Для беременных коров, предрасположенных к развитию акушерской патологии, в первые 1,5-2,5 месяца беременности и на заключительном ее этапе отмечено более низкое содержание в крови общего белка, альфа-глобулинов, общих липидов, неорганического фосфора, общих липидов, витамина С, железа, цинка, СБЙ, при более высоких показателях содержания в крови глюкозы и каротина.

Резюме: Изучены показатели метаболизма коров с нормальным течением беременности, родов и послеродового периода и предрасположенных к развитию акушерской патологии, для коррекции гомеостаза, прогнозирования и профилактики акушерских болезней.

SUMMARY

There have been researched the basic indicators of a metabolism of pregnant cows with a normal pregnancy, sorts and postnatal period, and predisposed to the obstetric pathologies development cows. It was made for homeostasis correction and preventive maintenance of obstetric illnesses.

Keywords: homeostasis, cow, pregnancy, obstetric illnesses, blood.

Литература

1. Аляутдина О.С. и др. Значение исследования системы гемостаза при неосложненном течении беременности и прогнозировании тромбогеморрагических осложнений. - Акушерство и гинекология, 1999, № 2, с.18-23.
2. Авдеенко В.С. Перинатальная патология и методы ее коррекции // Автореф. дис. д-ра вет. наук. - Воронеж, 1993. - 41 с.
3. Сорокина Т.С., История медицины. // М.: Изд. центр «Академия», 2004
4. Энциклопедия клинических лабораторных тестов. - По ред. проф. Норберта У. Тица. - М.: Лабинформ, 1997
5. Шкуратова И.А., Ряпосова М.В. Гинекологическая патология у коров в племенных хозяйствах с привязной и беспривязной технологией содержания. - Краснодар. - Ветеринария Кубани, № 4, 2011. - с. 21-23.

Контактная информация об авторах для переписки

Пигарева Галина Павловна, кандидат ветеринарных наук, доцент кафедры акушерства и физиологии с/х животных ФГБОУ «Воронежский государственный аграрный университет им. Императора Петра I». E-mail: pigar_66@mail.ru

УДК 619:615.33:591.1

Саврасов Д.А., Паршин П.А.

(Воронежский ГАУ)

ЭТИОЛОГИЯ И КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГИПОТРОФИИ ТЕЛЯТ

Ключевые слова: гипотрофия, классификация, телята, гематология.

Введение

Среди болезней незаразной этиологии гипотрофии принадлежит особая роль, так как она является широко распространенным заболеванием телят, поросят, ягнят и других видов животных, связанным с нарушением развития и роста их в антенатальном периоде. Экономические потери от данной патологии складываются из гибели молодняка, замедления роста, потерь племенных качеств, ухудшения качества мяса животных и снижения окупаемости кормов[1,2,3].

Антенатальная гипотрофия характеризуется функциональной и морфологической недостаточностью клеток, тканей или всего организма ввиду недостаточного питания или влияния вредных факторов, неблагоприятных условий на плод в период его внутриутробного развития[2]. При этой патологии по своим физическим параметрам плод не соответствует размерам, соответствующим для данного срока беременности. Отставание в развитие плода связано с воздействием на материнский организм многообразных стресс-факторов экзогенного и эндогенного происхождения. В хозяйствах с плохой кормовой базой гипотрофией заболевают до 90% новорожденных телят в весенний период года [3].

Целью настоящих исследований явилось изучение распространения, этиологии и клинико-гематологической характеристики гипотрофии у телят.

Материалы и методы

Опыты по изучению этиологии гипотрофии новорожденных телят проводились в условиях животноводческих хо-

зяйств Воронежской области.

Материалом для исследования послужили телята с рождения и до 14 дней. Все телята были аналоги по возрасту, массе тела и находились в одинаковых условиях содержания, кормления и ухода.

В первой серии исследований проводили клинико-зоотехнические и гематологические исследования на новорожденных здоровых и больных гипотрофией телятах. Клинические исследования новорожденных телят проводили по общепринятому в ветеринарии плану. Основные зоотехнические промеры, такие как масса тела, высота в холке, косая длина туловища, обхват груди за лопатками – определяли по общепринятой методике – с помощью мерной палки, ленты и линейки. При исследовании фекалий определяли физические свойства, проводили химический анализ и микроскопические исследования. Кровь брали из яремной вены утром до кормления животных. Морфологический анализ крови включал определение количества эритроцитов и лейкоцитов в камере Гюряева. Определение гемоглобина проводили химическим методом с помощью наборов Vital-диагностик на спектрофотометре ПЭ-5300В. Общий белок определяли на рефрактометре.

Результаты исследований.

По результатам клинических исследований было установлено, что в хозяйствах Воронежской области выход телят на сто голов составил в среднем $86,8 \pm 1,9$. Из них, гипотрофию регистрировали у $18,2 \pm 0,3$ телят в зимне-весенний период отелов и $7,5 \pm 0,1$ голов регистрировали в летне-осенний период, что составило 20,9% и 8,6% со-